

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM



REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO E SUSTENTAÇÃO DE DISSERTAÇÃO

DADOS DO DISCENTE: Nome: E-mail		Telefone:
CPF: Matrícula:		RG:
Ano de ingresso:		Aluno regular () especial ():
REQUER:	() Sustantação do dissortação
() Qualificação de dissertação.	() Sustentação de dissertação.
	oveniente da	aso o orientador não assine este requerimento) a dissertação publicado ou comprovante de 1).
DADOS DA ORIENTAÇÃO: Nome do orientador: Co-orientador (caso possua – preench Nome:	ner os dados	s abaixo):
CPF: Instituição	E-mail:	
DADOS DA DISSERTAÇÃO Título da dissertação Número de páginas Anexar resumo		
DADOS DA BANCA Data da qualificação/sustentação: Local: Membros internos (PPGENF) Nome do titular: Nome do suplente:	/ /	Horário:

Membros externos ao PPGENF/UFPA Nome do titular: Instituição de ensino: Titulação: CPF: Nome do suplente:	Ano da titulação: E-mail:
Instituição de ensino: Titulação: CPF:	Ano da titulação: E-mail:
Assinatura do discente	

Assinatura do Orientador